Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
CALLE CABELLO 250
Fonofax 822541

ORDEN DE COMPRA

N° 78

FECHA: 28-03-2017

Señores: **DELFIN VIDAL CACERES** RUT: **8.861.619-7**

Calle: **RAFAEL CASANOVA** N°: **635** Ciudad: **SANTA CRUZ**

Fono: **72 2821717**

Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): ORIANA MEJIAS MACHUCA

el pedido que se indica con cargo a Programa Mas Adultos Mayores Autovalentes

Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
1	KILOS DE NUECES	$ 10.000	$ 10.000
1	KILO DE MANI	$ 4.800	$ 4.800
1	KILO DE ALMENDRAS	$ 12.000	$ 12.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: MAS ADULTOS MAYORES AUTOVALENTES		$ -
			$ -
			$ -
		TOTAL	$ 26.800

DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL FINANZAS SANTA CRUZ VI REGION

FIRMA: MAIDA SAN MARTIN CONTRERAS
ENCARGADA DE FINANZAS(S)

I. MUNICIPALIDAD SANTA CRUZ DIRECTOR DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Otros.
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.12.999.001.001.
Saldo Presupuestario: $ 540.000.-

SOLICITADO POR : MARTA FIERRO CABELLO
ENCARGADA PROGRAMA MAS ADULTOS MAYORES